附件一：项目采购需求：

眼前节YAG激光仪

采购需求

采购单位：阳新县中医医院

联 系 人：吕志坚

联系电话：0714-7331134

采购方式：询价采购

**采购需求**

1. 货物名称: 眼前节YAG激光仪
2. 数量: 1台
3. 主要技术及系统概述:

一、治疗激光：

1、激光类型:Nd: YAG激光

2、波长:1064nm

3、脉冲方式:Q-开关

4、模式结构:基本

5、脉冲持续时间:4nsec (typ.)

6、输出能量（每脉冲）:0.3至10.0mJ

<<容差：: ± 20%>>

（如果输出少于0.5mJ，可以容许±0.1mJ误差。）

最大输出： <40mJ (@ 爆发模式: 触发一次3脉冲)

7光径：8 μm

8、扩散角：16º ± 2º

☆9、焦点位移：0至 500μm（持续可变，向前及向后）

10、单一模式：触发1次脉冲

11、爆发模式：触发一次2或3脉冲

12、脉冲间隔：50μsec

13、脉冲重复频率：3Hz (爆发模式：1.5Hz)

14、冷却方法：周围空气

二、瞄准激光：

1、激光类型：激光二极管

2、波长：635nm (typ.)

3、输出能量：OFF (0μW), 0.5至25μW(10级可调)

4、瞄准方法：双光束

5、激光旋转：360º (垂直和水平位置时可听到卡嗒声)

三、裂隙灯：

1、物镜：f = 130mm

2、目镜透镜：12.5X

3、总放大倍数/实际视野直径：

放大倍数：5X 8X 12.5X 20X 32X

实际视野直径：φ41.3mm φ25.8mm φ16.5mm φ10.3mm φ6.5mm

4、瞳距：55 - 75mm (连续变化)

5、屈光度：± 8D

6、光阑/裂隙长度：φ 15mm, φ 10mm, φ 6.3mm, φ 0.4mm /2至13.8mm (连续变化)

7、裂隙宽度：0 - 15mm (连续变化)

8、裂隙旋转：± 90º

9、滤光片：滤光片类型见下表

索引：蓝绿白红

滤光片：蓝 无红色 热量吸收 无

目的：荧光造影 无红色 热量吸收 无

10、照明灯：6V, 20W, PG22 (卤素灯)

11、照明调节旋钮：最小至最大（连续可变）

12、水平移动：前后：80mm，左右：100mm，前、后、左、右微调：10mm

13、垂直移动：30mm

14、加装飞蚊症套装（选配），可以进行玻璃体消融术（打飞蚊症）

四、付款方式：验收合格后凭发票一个月内首付80%，余款两年付清。

五、交货期限：合同签订30天

六、质保期：两年

附件2：供应商报名表：

供应商报名表

项目名称： 项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称（盖章） |   |
| 联系人姓名 |   |
| 联系人电话（办公电话和手机） |   |
| 联系人邮箱 |   |
| 供应商提供的报名资料 | 1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件，如供应商是自然人的提供身份证明材料。 |
| 2.财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。 |
| 3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。 |
| 4.参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。 |
| 5.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料。 |
| 6.未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的网页打印件。 |
| 7.特定条件：供应商的营业执照经营范围必须包含医疗器械相关的内容 |
| **供应商意见** | **供应商可对本项目采购需求的公正性、专业性、合理性等提出自己正确的意见、建议等（可另页详细表述）。** |

**注意事项：**

1.供应商必须严格按照公告的内容和要求，完整递交有关资料，**逾期递交的将予以拒收。**

2.供应商所递交的资料（全部盖有单位公章）必须为一般常用电脑办公软件能够读取的清晰、易于辨识的彩色电子扫描件、照片（相关证书和证明材料的原件）,并对其他递交资料内容的真实性、有效性及完整性负责，如提供文件资料有错漏、模糊不清、复印件的电子扫描件、照片、无法读取识别或弄虚作假等，一律属于无效文件。

3.须在邮件（附件文件名注明公司全称）注明公司全称、项目名称及项目编号（不注明我单位将拒收报名邮件）。